Małopolska Tarcza Antykryzysowa – Pakiet Medyczny 3

OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Dozowniki do dezynfekcji (bezdotykowe)
Nazwa producenta: ……
Nazwa i typ: .....
Rok produkcji: nie wcześniej niż 2021 r.
Ilość: 20 sztuk
Wykonawca zobowiązany jest do podania parametrów w jednostkach wskazanych w niniejszym opisie.
Wykonawca gwarantuje niniejszym, że sprzęt jest fabrycznie nowy (rok produkcji: nie wcześniej niż 2021), nieużywany, kompletny i do jego uruchomienia oraz stosowania zgodnie z przeznaczeniem nie jest konieczny zakup dodatkowych elementów i akcesoriów. Żaden aparat ani jego część składowa, wyposażenie, etc. nie jest sprzętem rekondycjonowanym, powystawowym i nie był wykorzystywany wcześniej przez innego użytkownika

Lp.	OPIS PARAMETRU	PARAMETR WYMAGANY	PARAMETR OFEROWANY POTWIERDZIĆ „TAK”, A WE WSKAZANYCH POLACH PODAĆ
1.	pojemność dozownika na płyn dezynfekcyjny 1000 ml, zbiornik do wielokrotnego napełniana	Tak	
2.	płyn dozowany automatycznie w postaci sprayu	Tak	
3.	Możliwość regulacji objętości pojedynczej dozy płynu dezynfekcyjnego, min 3 poziomy objętości	Tak, podać	
4.	uruchamiany bezdotykowo czujnikiem zbliżeniowym	Tak	
5.	urządzenie zasilane bateriami ze wskaźnikiem niskiego poziomu baterii	Tak	
6.	System wizualny lub świetlny, lub dźwiękowy kontrolowania ilości płynu znajdującego się w środku pojemnika	Tak, podać	
7.	Montaż dozownika - naścienny	Tak	
8.	wykonany z tworzywa ABS, aluminium lub stali nierdzewnej	Tak, podać	
9.	Urządzenie zamykane na kluczyk	Tak	

Małopolska Tarcza Antykryzysowa – Pakiet Medyczny 3

Dozowniki do dezynfekcji (łokciowy)
Nazwa producenta: ……
Nazwa i typ: .....
Rok produkcji: nie wcześniej niż 2021 r.
Ilość: 10 sztuk
Wykonawca zobowiązany jest do podania parametrów w jednostkach wskazanych w niniejszym opisie.
Wykonawca gwarantuje niniejszym, że sprzęt jest fabrycznie nowy (rok produkcji: nie wcześniej niż 2021), nieużywany, kompletny i do jego uruchomienia oraz stosowania zgodnie z przeznaczeniem nie jest konieczny zakup dodatkowych elementów i akcesoriów. Żaden aparat ani jego część składowa, wyposażenie, etc. nie jest sprzętem rekondycjonowanym, powystawowym i nie był wykorzystywany wcześniej przez innego użytkownika

Lp.	OPIS PARAMETRU	PARAMETR WYMAGANY	PARAMETR OFEROWANY POTWIERDZIĆ „TAK”, A WE WSKAZANYCH POLACH PODAĆ
1.	pojemność dozownika na płyn dezynfekcyjny lub żel dezynfekcyjny 1000 ml, zbiornik do wielokrotnego napełniana	Tak	
2.	płyn dozowany przyciskiem łokciowym	Tak	
3.	mechanizm dozujący wykonany ze stali kwasoodpornej, łatwy do demontażu	Tak	
4.	Możliwość regulacji objętości pojedynczej dozy płynu / żelu dezynfekcyjnego, min 3 poziomy objętości	Tak, podać	
5.	System wizualny umożliwiający kontrolowanie ilości płynu / żelu znajdującego się w środku pojemnika	Tak	
6.	Montaż dozownika - naścienny	Tak	
7.	wykonany z tworzywa ABS, aluminium lub stali nierdzewnej	Tak, podać	
8.	Urządzenie zamykane na kluczyk	Tak	

Małopolska Tarcza Antykryzysowa – Pakiet Medyczny 3

Lp.	Warunki serwisu	PARAMETR WYMAGANY	PARAMETR OFEROWANY POTWIERDZIĆ „TAK", A WE WSKAZANYCH POLACH PODAĆ
1.	Możliwość zgłoszeń 24h/dobę, 365 dni/rok	**Tak**	
2.	Możliwość mycia i dezynfekcji urządzeń w oparciu o przedstawione przez wykonawcę zalecane preparaty myjące i dezynfekujące. UWAGA – zalecane środki powinny zawierać nazwy związków chemicznych, a nie tylko nazwy handlowe preparatów.	**Tak**	

UWAGI: Niespełnienie wymaganych parametrów i warunków spowoduje odrzucenie oferty.

Brak odpowiedniego wpisu przez Wykonawcę w kolumnie *Parametr oferowany* będzie traktowany jako brak danego parametru/warunku w oferowanej konfiguracji urządzenia i będzie podstawą odrzucenia oferty.

UWAGA: DOKUMENT NALEŻY OPATRZYĆ:
- KWALIFIKOWANYM PODPISEM ELEKTRONICZNYM LUB
- PODPISEM ZAUFANYM LUB
- PODPISEM OSOBISTYM